

Salud Mental:

**Perspectivas y desafíos para
la construcción de otros mundos posibles**

27, 28 y 29 de noviembre de 2025

**Intervención comunitaria en el Jardín de Infantes
N°328 Complejo Profesor Alfredo Traversoni de
Montevideo: Taller de Promoción de la Salud Mental
y Prevención de Conductas Suicidas**

Rosana C. Rodríguez

*Dirección General de Educación Inicial y Primaria (DGEIP), Jurisdicción Oeste.
Complejo Educativo Profesor Alfredo Traversoni, Jardín de Infantes N° 328 Complejo*



Resumen

Esta intervención se desarrolló en el marco del curso de formación permanente de la Facultad de Psicología (Udelar), como parte del programa de extensión universitaria orientado a la prevención de la conducta suicida en contextos educativos. El proyecto se centró en el jardín de infantes público de Montevideo. Dicha Institución está ubicada en una zona urbana de alta vulnerabilidad. La iniciativa surgió de la demanda del cuerpo docente, preocupado por intentos de autoeliminación y muertes por suicidio en familias del alumnado. Se diseñó un taller dirigido a familias, con el fin de sensibilizarlas y brindar herramientas para identificar señales de riesgo y actuar ante situaciones críticas, incluyendo intentos de suicidio (IAE). El abordaje se apoyó en un marco conceptual amplio, destacando que el suicidio no es solo un problema médico, sino también social y emocional. Según Quagliata (2015), el suicidio afecta de manera extensa al entorno y requiere atención colectiva. Otros autores como Páez (2011), Zamudio (2012) y Cyrulnik (2014) subrayan la necesidad de crear vínculos afectivos seguros, detectar señales tempranas y actuar ante situaciones de violencia o discriminación en la infancia y adolescencia. Desde el marco jurídico, se enmarca en la Ley n.º 19.529 de Salud Mental, que promueve la atención integral y el trabajo intersectorial. A nivel nacional, la Estrategia de Prevención del Suicidio (2021-2025) propone acciones como fortalecer la capacitación de personal, limitar el acceso a medios letales, y mejorar la vigilancia de conductas suicidas. El taller con las familias del jardín se desarrolló en grupos, utilizando metodologías participativas y preguntas problematizadoras. Las preguntas invitaban a reflexionar sobre la posibilidad de prevenir el suicidio, cómo identificar señales, cómo actuar ante una crisis y a qué dispositivos acudir. Los grupos compartieron sus respuestas, destacando señales como el aislamiento, el consumo de sustancias, el bullying, cambios de ánimo, entre otros. Se abordaron conceptos clave como primeros auxilios psicológicos (PAP), la importancia del acompañamiento y el rol de las familias en la contención emocional. Se detectó desconocimiento sobre los dispositivos disponibles (como la Línea de Vida o el Portal Amarillo), lo cual evidenció la necesidad de mayor difusión. Los resultados del taller con familias fueron positivos: hubo alta participación familiar, activa interacción y una madre fue contenida emocionalmente. El taller logró romper con estructuras tradicionales, abordando temas como identidad de género, diversidad y exclusión. Se destacó que la prevención del suicidio es una tarea de todos y que brindar herramientas adecuadas puede generar un gran impacto en el entorno educativo y familiar. En conclusión, la intervención demostró que es posible promover la salud mental desde una perspectiva comunitaria, empoderando a las familias y fortaleciendo redes de apoyo dentro de las instituciones educativas.

Abstract

This intervention was carried out within the framework of the Continuing Education course of the Faculty of Psychology at the University of the Republic (Udelar), as part of the "Progresá" program and university outreach initiatives. It focused on suicide prevention in educational settings and was implemented at Kindergarten in Montevideo, located in a highly vulnerable urban area. The initiative emerged in response to concerns raised by the teaching staff regarding suicide attempts and deaths by suicide among the families of students. A workshop targeting families was designed to raise awareness and provide tools to recognize risk signals and respond effectively to critical situations, including suicide attempts. The intervention was grounded in a broad conceptual framework that conceptualizes suicide not solely as a medical issue, but as a social and emotional phenomenon. In line with Quagliata (2015), suicide was approached as a collective concern with widespread impacts. Authors such as Páez, Zamudio, and Cyrulnik emphasize the importance of establishing secure emotional bonds, detecting early warning signs, and responding to situations of violence or discrimination during childhood and adolescence. From a legal perspective, the intervention aligned with Uruguay's Mental Health Law No. 19.529, which promotes comprehensive care and intersectoral collaboration. At the national level, the Suicide Prevention Strategy (2021–2025) outlines actions such as strengthening personnel training, restricting access to lethal means, and enhancing surveillance of suicidal behavior. The workshop was conducted in small groups using participatory methodologies and problematizing questions. These prompted reflection on the feasibility of suicide prevention, the identification of warning signs, appropriate crisis response, and available support services. Participants identified risk indicators such as social withdrawal, substance use, bullying, and mood changes. Key topics addressed included psychological first aid (PFA), the role of families in emotional support, and the significance of accompaniment. A lack of awareness about available services such as the national helpline and mental health resources ("Línea de vida", "Portal Amarillo") highlighted the need for greater outreach and information dissemination. Workshop outcomes were positive: there was strong family participation, active engagement, and emotional support was provided to one mother during the session. The intervention broke with traditional formats by addressing topics such as gender identity, diversity, and exclusion. The experience reinforced that suicide prevention is a collective responsibility, and that equipping families with appropriate tools can significantly impact both educational and family environments. In conclusion, the intervention demonstrated the potential of community-based approaches to mental health promotion, empowering families and reinforcing institutional support networks.

Palabras clave: Salud mental, prevención del suicidio, intervención comunitaria, Jardín de infantes, familias.

Desarrollo

Contexto social

La institución se encuentra ubicada en una zona que cuenta con espacios verdes, líneas de transporte público, centros sociales y servicios de salud.

La población del Jardín de Infantes se caracteriza por la presencia de familias numerosas, muchas de las cuales presentan necesidades básicas insatisfechas. En relación con el nivel educativo, la mayoría de las familias ha alcanzado la educación primaria completa, aunque se registran también situaciones de analfabetismo, como pocos casos de nivel educativo terciario o universitario.

Contexto institucional

En la década de 1990, la Reforma Educativa impulsada por Germán Rama priorizó el ingreso de niños menores de cinco años al sistema educativo formal, promoviendo la incorporación de Educación Inicial (EI) en Escuelas Primarias (EP). En este marco, dichas instituciones pasaron a denominarse Jardines de Infantes de Ciclo Inicial (JICI), atendiendo a niños y niñas desde los tres años de Educación Inicial hasta segundo año de Educación Primaria. Estas instituciones eran dirigidas por Directores de Educación Inicial y contaban con infraestructura específica para el nivel (Baráibar, 2009).

El Jardín de Infantes N.º 328 se encuentra inserta dentro de la modalidad J.I.C.I, aunque en el año 2018 pasó a funcionar bajo la modalidad de Jornada Completa.

Cabe destacar que las instituciones educativas del Complejo Nuevo París fueron creadas por iniciativa de vecinos del barrio. En primer lugar, se fundó la Escuela N.º 292, seguida por el Jardín de Infantes N.º 328, el Liceo N.º 51 y, posteriormente, la UTU.

Mediante la Ley N.º 16.768, promulgada el 11 de septiembre de 1996, se asignó al Complejo Educativo Nuevo París el nombre de Profesor Alfredo Traversoni.

Descripción del contexto institucional previo a la intervención

En el año 2022, la institución contaba con diez grupos, un equipo de dirección, diez docentes de aula y cuatro auxiliares de servicio, de las cuales tres eran funcionarias presupuestadas con una carga horaria semanal de 40 horas y una auxiliar contratada a través de una empresa tercerizada.

Demanda institucional

La demanda que dio origen a la intervención estuvo vinculada a la presencia de muertes por suicidio en familias de niños y niñas que asistían al Jardín de Infantes, así como a manifestaciones de ideas e intentos de suicidio por parte de madres, comunicadas a funcionarios de la institución, incluido el equipo de dirección.

Ante estos acontecimientos, los funcionarios expresaron no contar con información suficiente respecto a cómo intervenir adecuadamente ni conocer los dispositivos de atención disponibles en el país para abordar situaciones de crisis suicida.

La intervención surgió, por tanto, a partir de los relatos de madres a funcionarios del Jardín de Infantes, quienes manifestaron pensamientos suicidas y experiencias de muertes por suicidio en el entorno familiar del alumnado.

Objetivos de la intervención

Los objetivos de la intervención fueron:

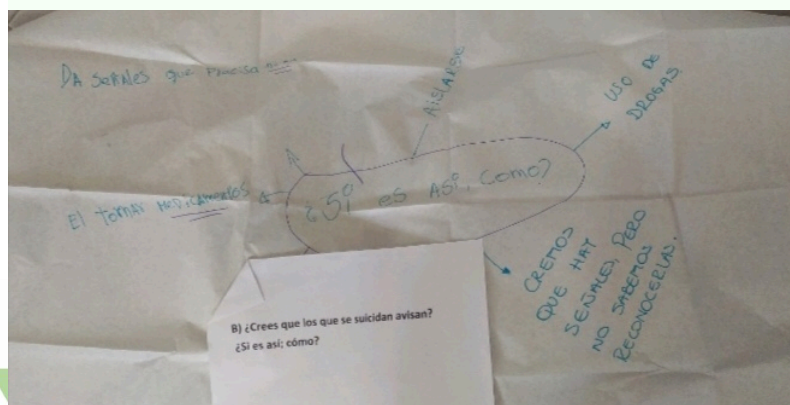
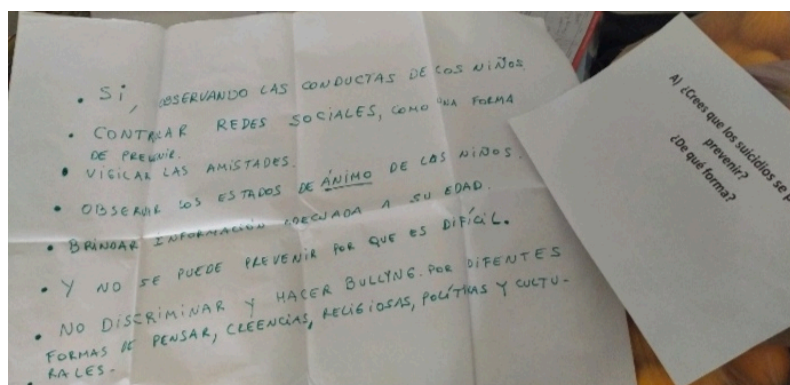
- Sensibilizar a familias y funcionarios sobre la importancia de la promoción de la salud mental en el ámbito educativo.
- Fortalecer la capacidad de las familias para identificar factores de riesgo y señales de alarma en infancias, adolescencias y adulteces.
- Proveer herramientas para la intervención adecuada ante situaciones de crisis relacionadas con intentos de autoeliminación (IAE).

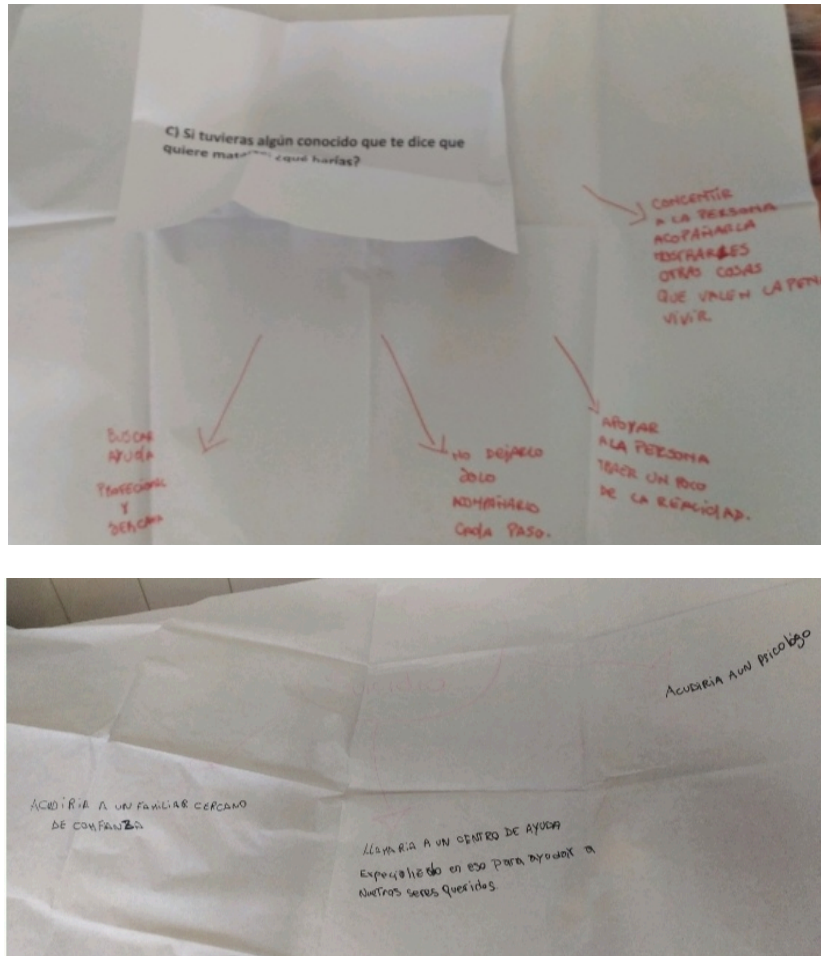
Estrategia de intervención y abordaje comunitaria

El taller se inició con la presentación de las expositoras y la realización de actividades de integración. Previo al inicio de la actividad, se entregó a los participantes una planilla para recabar información básica, incluyendo nombre, número de cédula, prestador de salud, referente afectivo y teléfono de contacto. Esta medida permitió realizar un seguimiento y monitoreo de las personas asistentes en caso de ser necesario. Además, las profesionales proporcionaron sus propios números de contacto para ofrecer acompañamiento personalizado a quienes lo requirieran, asegurando un respaldo seguro durante toda la intervención.

Posteriormente, los participantes fueron organizados en cinco grupos, a los que se les entregaron consignas en sobres cerrados junto con materiales de trabajo (papel y marcadores). Las consignas fueron retomadas de manera oral en cada subgrupo y se brindaron explicaciones adicionales a las familias que lo requirieron.

Los grupos dispusieron de un tiempo destinado a la lectura, el intercambio y la reflexión, elaborando acuerdos grupales en papelógrafos a partir de preguntas problematizadoras. Durante este proceso, las expositoras realizaron tareas de monitoreo y acompañamiento. En una instancia posterior, cada grupo socializa sus producciones en el plenario, generando un espacio de intercambio colectivo. Las profesionales complementaron los aportes de los participantes con información teórica y herramientas específicas, poniendo especial énfasis en el sufrimiento psíquico en las infancias.





Cyrulnik (2014) sostiene que, en numerosas ocasiones, las actitudes de los niños generan reacciones de enojo en los adultos, sin que se logre comprender el sufrimiento subyacente. Según el autor, este sufrimiento puede estar vinculado a diversas formas de violencia y maltrato, tales como la discriminación o la falta de contención por parte de la familia u otros referentes significativos, factores que incrementan el riesgo de pensamientos suicidas. Asimismo, señala que el aislamiento y el acoso pueden mitigarse mediante la reparación de vínculos, tanto con pares como con adultos significativos (Cyrulnik, 2014).

Zamudio (2012) identifica la violencia de género como otro factor generador de profundo sufrimiento en las niñas, con consecuencias significativas a nivel emocional, social, educativo y en el desarrollo de la autoestima. Este sufrimiento, iniciado en la infancia, puede prolongarse a lo largo de la vida, atravesando adolescencias y juventudes, y afectando el bienestar integral.

Desde los aportes de Páez (2011), se señalan como factores asociados al suicidio en las infancias los siguientes: la evitación de la expresión emocional por temor a decepcionar a los demás; la búsqueda de perfección como hijo o estudiante, que dificulta el aprendizaje a partir del error; y la priorización constante de las expectativas ajenas por sobre las propias necesidades.

Asimismo, Quagliata (2022) destaca que, ante una crisis suicida, resulta fundamental no dejar sola a la persona, garantizar su seguridad, retirar elementos potencialmente peligrosos del entorno, ofrecer un espacio tranquilo que facilite la expresión verbal, escuchar sin emitir juicios ni consejos, utilizar un tono de voz calmo, contactar a un referente afectivo —y, en el caso de menores de edad, a un referente familiar— y acompañar a la persona a un prestador de salud o contactar servicios de emergencia.

Resultados del taller

La participación fue elevada y sostenida, destacándose la presencia de familiares varones, aspecto relevante dado que, según los registros institucionales, en situaciones de crisis el pedido de ayuda suele recaer predominantemente en mujeres. Se constató, además, un marcado desconocimiento de los dispositivos gratuitos disponibles en el país, como la Línea de Vida (0800 0767 o *0767 desde teléfonos móviles), por lo que se brindó información completa sobre los recursos existentes.

Las devoluciones escritas de las familias resaltaron la importancia de continuar abordando la prevención del suicidio y valoraron positivamente la existencia de estos espacios de reflexión en el ámbito educativo. Asimismo, se identificó el rol de los profesionales de la educación como un pilar fundamental para el desarrollo de intervenciones comunitarias de impacto.

ME GUSTO MUCHO EL TALLER
Y ESTARÍA BUENO PROFUNDIZAR
MÁS EN ESTO PORQUE HAY MUCHO
#EXORDINARIO CON RESPECTO A
ESTE TEMA

ME PARECIO MUY BUENA
LA INFORMACION PARA
PODER PREVENIR EN
LOS NIÑOS

Gracias x todo la información, está
muy interesante, es la primera vez
que voy a un taller que hablo de
suicidio.

MUY LINDO EL TALLER
APRENDER PARA AYUDAR A OTROS
EL TEMA FUE MUY INTERESANTE
ME SENTI MUY BIEN
ÉSTA BUENO INTERESANTE



ME PARECIO MUY INTERESANTE LOS
TEMAS TRATADOS.
APRENDER COSAS NUEVAS.
PARO PREVENIR UNA TRAGEDIA.
ME GUSARIA VOLVER A TENER
OTRO TALLER. PARA TRATAR MAS
TEMAS. ME SENTI SUPER BIEN.
TEMAS MUY IMPORTANTES.
GRACIAS!!

EL TALLER ME PARECIO MUY BUENO, AYUDO
A CONOCER OTROS FACTORES...
FUE MUY ESPECIAL YA QUE ES UN TEMA QUE
CADA VEZ SE VE MAS.
ME GUSTARIA QUE ASIA OTRO YA QUE ES UN
TEMA MUY BUENO PARA TRABAJAR.

ME PARECIO INTERESANTE
PARA SABER COMO PUDER
AYUDAR A ALGUIEN CON LA
SITUACION DE SUICIDIO

Me pareció muy bueno
porque queremos informarnos
más de esto, siempre es
bueno saber...
Nombre de [redacted]

EL TALLER ME PARECIO BUENO
PORQUE ES MUY IMPORTANTE
DE QUE SE ABUEN DE ESAS
COISA
ME SENTI COMODA CON LO QUE
SE A DICHO.

Implicancias para la práctica educativa y comunitaria

Desde una perspectiva situada, la experiencia desarrollada en el Jardín de Infantes N.º 328 permite visibilizar el valor de las intervenciones comunitarias en salud mental cuando se articulan los saberes profesionales con el conocimiento del territorio y de las dinámicas institucionales. El rol asumido en esta intervención, en tanto maestra efectiva en esta Institución Educativa (Jardín de Infantes N.º 328) y profesional de la psicología (externa a la institución), posibilitó una lectura integral de la demanda, así

como una mediación respetuosa entre las necesidades expresadas por las familias, el marco teórico y las herramientas propias del profesional de la salud mental.

La experiencia pone de manifiesto que los centros educativos de nivel inicial constituyen espacios privilegiados para la promoción de la salud mental y la prevención de conductas suicidas, en tanto favorecen el encuentro con las familias y la construcción de redes de apoyo tempranas. Asimismo, evidencia la necesidad de fortalecer la formación de los actores educativos y de ampliar el acceso a información clara sobre los dispositivos de atención existentes, especialmente en contextos de alta vulnerabilidad social.

Cierre

En conclusión, la intervención realizada en el Jardín de Infantes de Montevideo constituyó un aporte significativo a la sensibilización y prevención de conductas suicidas en el contexto escolar. La formación continua de los educadores y el fortalecimiento de las redes de apoyo familiar se presentan como elementos centrales para el abordaje de la salud mental y la construcción de entornos educativos seguros.

En consonancia con los aportes de Cyrulnik (2014), Páez (2011), Quagliata (2022) y Zamudio (2012), se destaca la importancia de sostener intervenciones que reconozcan el sufrimiento psíquico en las infancias, promuevan vínculos protectores y habiliten espacios de escucha colectiva. La prevención del suicidio, entendida como una responsabilidad compartida, requiere del compromiso intersectorial y del trabajo continuo con las comunidades educativas.

Bibliografía

- ANEP. (n.d.). *Guía de promoción de salud y prevención de conductas suicidas*. Recuperado de [ANEP](#)
- ASSE. (n.d.). *Protocolo Prevención y Atención en la Adolescencia. Intento de Autoeliminación*.
- Baráibar, A. (2009). *La educación inicial bajo la lupa: el papel de las organizaciones en el aprendizaje* [Tesis de grado, Universidad de la República]. Repositorio de la CFE. <https://repositorio.cfe.edu.uy/handle/123456789/883>
- Canetti, A., Larrobla, C., Hein, P., Novoa, G., & Durán, M. (2012). *Prevención de la conducta suicida en adolescentes: Guía para los sectores salud y educación*. Udelar.
- Cyrulnik, B. (2011). *Cuando un niño se da "muerte"*. Gedise. Ley 18907 Día Nacional de Prevención del Suicidio MSP, Comisión honoraria de prevención del suicidio. Plan Nacional de Prevención del Suicidio 2011-2015.
- Páez, E (comp) 2011 Suicidio en niños y jóvenes. Un encuentro entre Salud y Educación. 3° edición reconceptualizada. ED I Rojo editores, Argentina.
- Rodríguez, C (2022) El suicidio de niños como escapatoria frente a múltiples violencias. SIFP . Trabajo final de grado. Tutora Quagliata. Susana . Recuperado de: <https://sifp.psico.edu.uy/el-suicidio-del-ni%C3%B1o-como-escapatoria-de-multiples-violencias>
- Quagliata, S. (2015). *Las características del duelo en madres de hijos fallecidos por suicidio. Estudio de casos. (Tesis para optar al Título de Magister en Psicología Clínica. Universidad de la República, Facultad de Psicología. Montevideo, Uruguay.)* Recuperado de:
<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/7570/1/Quagliata%20C%20Susana.pdf>
- Zamudio. R (2012) *A mí también me duele. Niños y niñas víctimas de la violencia de género en la pareja*.